

АДОЛЬФ ГИТЛЕР

и болезнь Паркинсона



Лидер Третьего Рейха Адольф Гитлер был не только кровожадным тираном, но и страдал многими заболеваниями. Об этом в недавно вышедшей в свет книге под названием "Был ли Гитлер болен?" пишет историк Генрих Эберле и врач главной берлинской клиники Charité Ханс-Иоахим Нойман.

ПАРКИНСОНИЗМ

- Паркинсонизм — группа хронических нейродегенеративных заболеваний, которые характеризуются прогрессирующим разрушением и гибелью дофаминовых нейронов в ЦНС.
- Болезнь Паркинсона была известна и ранее под названием «дрожательный паралич», но подробно и полно её впервые описал в качестве самостоятельной нозологической единицы в 1817 году Джеймс Паркинсон в своей книге «Эссе о дрожательном параличе». По имени первоописателя эта болезнь и была впоследствии названа болезнью Паркинсона.

ЭТИОЛОГИЯ

- Этиология паркинсонизма до настоящего времени остаётся не полностью выясненной.
- В развитии болезни Паркинсона, по-видимому, играет роль генетическая предрасположенность, а также воздействие различных нейротоксинов, образующихся в самих дофаминовых нейронах, в частности МФТП (англ. MPTP) и свободных радикалов, приводящее к повреждению дофаминовых нейронов, истощению в них запасов дофамина, нарушению их трофики и в конечном итоге гибели нейронов.

ПАТОГЕНЕЗ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- В основе развития болезни лежит разрушение дофаминовых нейронов в ряде структур ствола мозга (главным образом компактной части чёрной субстанции и области голубого пятна). Изменение концентрации дофамина приводит к нарушениям метаболизма других нейротрансмиттеров (серотонина, норадреналина, ацетилхолина и глутамата). Снижение дофаминергической активности и преобладание активности глутаматной и холинергической систем в стриатуме[3] приводит к развитию характерных для болезни Паркинсона двигательных нарушений.

СТАДИИ ПАРКИНСОНИЗМА ПО ХЕН И ЯРУ (НОЕНН, УАНР, 1967)

- Стадия 0.0 – нет признаков паркинсонизма.
- Стадия 1.0 – только односторонние проявления.
- Стадия 1.5 – односторонние проявления с вовлечением аксиальной мускулатуры.
- Стадия 2.0 – двухсторонние проявления без признаков нарушения равновесия.
- Стадия 2.5 – мягкие двухсторонние проявления. Сохранена способность преодолевать вызванную ретропульсию.
- Стадия 3.0 – умеренные или средней тяжести двухсторонние проявления. Небольшая постуральная неустойчивость. Но больной не нуждается в посторонней помощи.
- Стадия 4.0 – тяжёлая обездвиженность; однако ещё может ходить или стоять без поддержки.
- Стадия 5.0 – без посторонней помощи прикован к креслу или кровати

ЛЕЧЕНИЕ

- L-ДОФА
- Агонисты дофамина
- Селективные ингибиторы моноаминоксидазы типа В
- Ингибиторы обратного нейронального захвата дофамина
- Центральные холиноблокаторы
- Хирургическое лечение

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Хирургические методы лечения можно разделить на два типа:
- 1. Деструктивные операции. Применялись раньше, до открытия леводопы, довольно широко. Они представляли собой хирургическую деструкцию (разрушение) определенных структур головного мозга (т. н. паллидотомия, таламотомия). В настоящее время деструктивные операции — довольно редкая методика лечения, так как последствия операции необратимы, а результаты зачастую оставляют желать лучшего.
- 2. Нейростимуляция. Современный метод лечения, который представляет собой малоинвазивную нейрохирургическую операцию.

ДАнный МЕТОД ПРИМЕНЯЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:

- Несмотря на правильно подобранную лекарственную терапию, у пациента не удается добиться значительного уменьшения симптомов.
- Прогрессирование заболевания приводит к необходимости увеличивать дозы лекарственных препаратов, при этом побочные эффекты лекарств становятся непереносимыми.
- Пациент социально активен и боится потерять работу из-за заболевания.
- Пациент теряет дееспособность и становится зависимым от своей семьи в выполнении повседневных действий.

ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ (ЭСТ)

- Электросудорожная терапия, вызывая значительное повышение концентрации дофамина в синаптической щели после судорожного припадка, оказывает быстро наступающее, сильное и выраженное антипаркинсоническое действие, уменьшая акинезию, скованность, ригидность и другие симптомы болезни Паркинсона. Параллельно ЭСТ оказывает выраженное антидепрессивное и антипсихотическое действие.

ИЗВЕСТНЫЕ ЛЮДИ, СТАВШИЕ ЖЕРТВАМИ ПАРКИНСОНИЗМА:

- Папа Римский Иоанн Павел II
- Мохаммед Али
- Мао Цзэдун
- Ясир Арафат
- Фокс, Майкл Джей
- Гитлер, Адольф
- Франко, Франсиско
- Дебора Керр
- Сальвадор Дали
- Понтекорво, Бруно Максимович
- Гетти, Эстель
- Гербер, Макси
- Адамс, Роберт
- Эндрю, Гроув
- Роуч, Фредди